

(12) DEMANDE INTERNATIONALE PUBLIÉE EN VERTU DU TRAITÉ DE COOPÉRATION EN MATIÈRE DE BREVETS (PCT)

(19) Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle

Bureau international



(43) Date de la publication internationale 7 février 2002 (07.02.2002)

PCT

(10) Numéro de publication internationale WO 02/09731 A1

- (51) Classification internationale des brevets7: A61K 33/00, 45/06, A61P 11/00
- LECOURT, Laurent [FR/FR]; 2 route des Postillons,

(21) Numéro de la demande internationale :

PCT/FR01/02396

- (22) Date de dépôt international : 23 juillet 2001 (23.07.2001)
- (25) Langue de dépôt :

français

(26) Langue de publication :

français

- (30) Données relatives à la priorité : 00/09881 27 juillet 2000 (27.07.2000)
- (71) Déposant (pour tous les États désignés sauf US): L'AIR LIQUIDE SANTE (INTERNATIONAL) [FR/FR]; 10 rue Cognacq-Jay, F-75341 Paris Cedex 07 (FR).
- (72) Inventeurs; et
- (75) Inventeurs/Déposants (pour US seulement): LEMAIRE, Marc [FR/FR]; 6 rue Joanes, F-75014 Paris (FR).

F-92310 Sevres (FR).

(74) Mandataires: PITTIS, Olivier etc.; L'Air Liquide, SA,

- 75, quai d'Orsay, F-75321 Paris Cedex 07 (FR).
- (81) États désignés (national): AU, CA, JP, US, ZA.
- (84) États désignés (régional): brevet européen (AT. BE. CH. CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE, TR).

Publiée:

- avec rapport de recherche internationale
- avant l'expiration du délai prévu pour la modification des revendications, sera republiée si des modifications sont

En ce qui concerne les codes à deux lettres et autres abréviations, se référer aux "Notes explicatives relatives aux codes et abréviations" figurant au début de chaque numéro ordinaire de la Gazette du PCT.

(54) Title: USE OF CO FOR TREATING INFLAMMATION OF UPPER AIRWAYS OR BRONCHI

(54) Titre: UTILISATION DE CO DANS LE TRAITEMENT DE L'INFLAMMATION DES VOIES AERIENNES SUPER-**IEURES OU DES BRONCHES**

(57) Abstract: The invention concerns the use of carbon monoxide (CO) or a carbon monoxide (CO) donor combined with at least a gas selected among nitrogen monoxide, carbon dioxide, helium, oxygen or nitrogen, and at least an active product with antiinflammatory activity to produce a medicine for treating or preventing an acute or chronic inflammation in a human. Furthermore, the medicine may contain an additional gas selected among xenon, hydrogen, argon, neon, krypton, nitrogen oxide (N2O), carboncontaining or fluorocarbon hydrocarbons, and their mixtures. The medicine is in the form of an inhalant aerosol. The inventive medicine is designed to treat any inflammatory pathology, vasoconstriction or bronchial constriction of the upper airways or of the bronchial tree, such as asthma, mucoviscidosis, pneumopathy and bronchial pneumopathy.

(57) Abrégé: L'invention concerne l'utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un gaz choisi parmi le monoxyde d'azote, le dioxyde de carbone, l'hélium, l'oxygène et l'azote, et au moins un produit actif à action anti-inflammatoire pour fabriquer un médicament destiné à traiter ou prévenir une inflammation aiguë ou chronique chez l'homme. En outre, le médicament peut contenir un gaz additionnel choisi parmi le xénon, l'hydrogène, l'argon, le néon, le krypton, le protoxyde d'azote (N2O), les hydrocarbures carbonés ou fluorocarbonés, et leurs mélanges. Le médicament se présente notamment sous forme d'aérosol inhalable. Le médicament de l'invention est destiné à traiter toute pathologie inflammatoire, vasoconstriction ou bronchoconstriction des voies aériennes supérieures ou de l'arbre bronchique, tel que l'asthme, la mucoviscidose, les pneumopathies et les broncho-pneumopathies.



Utilisation de CO dans le traitement de l'inflammation des voies aériennes supérieures ou des bronches.

5

L'invention porte sur une utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un donneur de CO pour fabriquer tout ou partie d'un médicament destiné à traiter ou à prévenir les pathologies ou affections inflammatoires aiguës ou chroniques, notamment tout ou partie d'un médicament gazeux inhalable.

10

Actuellement, les pathologies ou affections inflammatoires aiguës ou chroniques sont traitées à l'aide d'anti-inflammatoires variés, tels les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS), les anti-inflammatoires stéroïdiens (AIS) ou d'autres molécules réputées avoir une telle action, par exemple le monoxyde d'azote (NO).

15

Cependant, ces produits ne peuvent être considérés comme totalement satisfaisants au plan thérapeutique car soit ils engendrent des effets secondaires pour le patient, soit ils présentent une activité anti-inflammatoire insuffisante pour être réellement efficaces.

20

Ainsi, il est connu que les anti-inflammatoires non-stéroïdiens ont une efficacité souvent en rapport avec leur toxicité gastro-intestinale. En d'autres termes, leur administration par voire orale peut entraîner chez le patient des problèmes gastriques, plus ou moins sévères, jusqu'à des hémorragies locales du tractus gastro-intestinal.

25

30

Par ailleurs, les anti-inflammatoires stéroïdiens engendrent aussi de nombreux d'effets secondaires et surtout un risque d'accoutumance et donc une obligation de sevrage du patient.

En outre, il a déjà été proposé d'utiliser du monoxyde d'azote (NO) gazeux, tel quel ou combiné à une molécule donneur de NO, comme produit anti-inflammatoire, compte tenu de son rôle probable dans la cascade de l'inflammation. En particulier, il a déjà été proposé d'utiliser du NO gazeux

10

15

20

25

en tant qu'agent vasodilatateur pulmonaire ou broncho-dilatateur, comme décrit dans le document EP-A-560928.

Le monoxyde d'azote (NO) a aussi été proposé, par ailleurs, comme protecteur de la muqueuse gastrique lors d'une administration orale en combinaison avec un produit ou des produits anti-inflammatoires non-stéroïdiens.

Le document WO-A-97/37644 décrit, quant à lui, l'utilisation de NO ou de monoxyde de carbone (CO) dans le traitement des hémoglobinopathies.

Plus récemment, le monoxyde de carbone (CO) endogène synthétisé par les cellules du corps a été proposé comme la voie principale d'activité de l'hême oxydase, molécule de base du système inflammatoire chez le mammifère ; le CO endogène ayant vraisemblablement une activité de modulateur de l'hème oxydase.

Toutefois, à ce jour, il n'existe aucune solution thérapeutique pour le traitement de l'inflammation qui soit réellement satisfaisante lorsqu'on rapporte l'efficacité du traitement au risque encouru par le patient et, en particulier, il n'existe aucune thérapeutique ayant vraiment fait la preuve de son efficacité par voie inhalée.

En d'autres termes, le problème qui se pose est de proposer une composition thérapeutique réellement efficace pour lutter contre les pathologies inflammatoires aiguës ou chroniques, notamment administrable facilement par voie inhalée.

Le but de la présente invention est alors de résoudre le problème cidessus, c'est-à-dire de proposer un produit thérapeutique permettant de traiter efficacement les pathologies inflammatoires, lequel produit thérapeutique soit aussi facile à produire au plan industriel.

De plus, le produit ou la composition de l'invention doit pouvoir notamment :

agir plus en amont dans la cascade de l'inflammation et donc plus
 efficacement et à moindre dose par rapport aux produits existants,

10

15

20

25

30

- être administré facilement de préférence par voie inhalée mais éventuellement par d'autres voies, telles les voies entérales et parentérales,

- et être administré sans effet secondaire pour le patient, c'est-à-dire en évitant les problèmes gastro-intestinaux de type hémorragiques tels ceux engendrés par les anti-inflammatoires non-stéroïdiens classiques.

L'invention concerne alors l'utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un gaz choisi parmi le monoxyde d'azote (NO), le dioxyde de carbone (CO₂), l'hélium, l'oxygène, l'azote et leurs mélanges pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une inflammation aiguë ou chronique, une bronchoconstriction et/ou une vasoconstriction chez l'homme ou l'animal.

Selon un deuxième aspect, l'invention concerne aussi l'utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un produit actif à action anti-inflammatoire pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une inflammation aiguë ou chronique chez l'homme ou l'animal.

Selon un troisième aspect, l'invention concerne l'utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un gaz choisi parmi le monoxyde d'azote (NO), le dioxyde de carbone (CO₂), l'hélium, l'oxygène, l'azote et leurs mélanges, et au moins un produit actif à action anti-inflammatoire pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une inflammation aiguë ou chronique chez l'homme ou l'animal.

Selon un quatrième aspect, l'invention a aussi trait à l'utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un produit actif choisi parmi les β_2 -stimulants. Ia théophylline et dérivés, les broncho-dilatateurs

10

15

20

25

anticholinergiques et les cromones pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une bronchoconstriction et/ou une vasoconstriction chez l'homme ou l'animal.

Selon un cinquième aspect, l'invention porte aussi sur l'utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un gaz choisi parmi le monoxyde d'azote (NO), le dioxyde de carbone (CO₂), l'hélium, l'oxygène, l'azote et leurs mélanges, et au moins un produit actif choisi parmi les β_2 -stimulants, la théophylline et dérivés, les broncho-dilatateurs anticholinergiques et les cromones pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une bronchoconstriction et/ou une vasoconstriction chez l'homme ou l'animal.

Dans le cadre de l'invention, par "agent donneur de monoxyde de carbone (CO)", on entend une ou plusieurs molécules, ou un ou plusieurs produits ou substances capables de fixer et/ou de transporter une ou plusieurs molécules de CO et subséquemment de libérer et/ou relâcher la ou lesdites molécules de CO, en particulier après son administration à l'homme ou à l'animal, par exemple au niveau ou dans l'organe cible à traiter.

De même, le terme "fabriquer" est considéré dans sons sens le plus générique et est considéré comme totalement équivalent de termes analogues tel que "préparer".

Par ailleurs, il va de soi que le CO endogène, c'est-à-dire le CO synthétisé directement par le corps de l'homme ou de l'animal, est exclus de la présente invention.

Selon le cas, l'utilisation de l'invention peut comprendre l'une ou plusieurs des caractéristiques suivantes :

- le monoxyde de carbone (CO) ou le donneur de monoxyde de carbone (CO) est sous forme gazeuse.
- le médicament ou la partie dudit médicament contient, en outre, au moins un gaz additionnel choisi parmi le xénon, l'hydrogène, le protoxyde

10

15

20

25

30

d'azote (N_2O) , l'argon, le néon, le krypton, les hydrocarbures carbonés ou fluoro-carbonés, et les mélanges de plusieurs de ces gaz. Les hydrocarbures carbonés ou fluoro-carbonés utilisables sont classiquement des gaz ou des mélanges gazeux à base d'heptafluoropropane, de tétrafluoroéthane ou d'autres gaz similaires pouvant contenir aussi de l'hydrogène.

- le produit actif à action anti-inflammatoire est choisi parmi les antiinflammatoires stéroïdiens (AIS), en particulier les corticostéroïdes et les minéralostéroïdes, tels que prednisone, dexa et methylprednisolone.
- le produit actif à action anti-inflammatoire est choisi parmi les antiinflammatoires non-stéroïdiens (AINS).
- le produit actif est choisi parmi les indoliques et dérivés, par exemple l'indométacine; les arylcarboxyliques, par exemple le kétoprofène ou l'acide arylpropionique; les dérivés oxicam, tels le pyroxycam ou les fénamates; les salicylés, par exemple l'acide acétylsalicylique, la théophylline et dérivés, les broncho-dilatateurs anticholinergiques et les cromones, tel que le cromoglycate, et leurs mélanges.
- le produit actif est choisi parmi les broncho-dilatateurs anticholinergiques, tel que bromure d'ipratropium, la théophylline et dérivés, les broncho-dilatateurs anticholinergiques et les cromones, tel que le cromoglycate,
- le médicament ou la partie de médicament est sous forme inhalable, de préférence sous forme gazeuse ou d'aérosol.
- les β_2 -stimulants sont par exemple choisis parmi les composés suivants : terbutaline, salbutamol et salmétérol.
- le médicament est destiné à traiter ou prévenir une pathologie inflammatoire, une vasoconstriction ou une bronchoconstriction des voies aériennes supérieures ou de l'arbre bronchique chez l'homme ou l'animal, de préférence une pathologie choisie parmi l'asthme, les pneumopathies, la mucoviscidose et les broncho-pneumopathies.

15

20

25

- le médicament est destiné à traiter ou prévenir une pathologie inflammatoire systémique de type poly-artérite noueuse (PAN), poly-arthrite rhumatoïde (PR), et rhumatisme articulaire.
- le monoxyde de carbone (CO) ou l'agent donneur de monoxyde de carbone entre dans la composition d'un médicament administrable par voie inhalée, entérale, parentérale, transcutanée ou transdermique.
- le médicament contient une quantité thérapeutiquement efficace de monoxyde de carbone (CO), de préférence la quantité de CO est comprise entre 1 ppb et 1000 ppm, préférentiellement inférieure à 600 ppm.

L'invention concerne, par ailleurs, un mélange gazeux choisi parmi les mélanges CO/O2, CO/N₂, CO/NO/N₂, CO/CO₂, CO/He, CO/N₂O, Ar/CO, Kr/CO, Ne/CO en tant que médicament ou partie de médicament à inhaler, ledit mélange pouvant contenir, en outre, de 10 à 30% en volume l'oxygène, par exemple un mélange CO/N₂O/O₂ ou CO/He/O₂.

Par exemple, le mélange gazeux contient (en volume) de 100 ppb à 600 ppm de NO, moins de 10% de CO_2 , de 20 à 85 % d'hélium, de 18 à 50 % d'oxygène et de 10 à 99.999% d'azote.

Selon encore un autre aspect, l'invention porte aussi sur la préparation médicamenteuse ou pharmaceutique sous forme d'un mélange gazeux ou d'un aérosol comprenant une proportion thérapeutiquement efficace de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) et :

au moins un gaz vecteur et/ou propulseur choisi parmi l'hélium, l'oxygène, l'azote, le xénon, l'hydrogène, le dioxyde de carbone, l'argon, le monoxyde d'azote (NO), le protoxyde d'azote (N₂O), les hydrocarbures carbonés, fluoro-carbonés et les mélanges de plusieurs de ces gaz

. et/ou au moins un produit actif choisi parmi les β_2 -stimulants, la théophylline et dérivés, les broncho-dilatateurs anticholinergiques et les cromones,

30 . et/ou au moins un produit actif à action anti-inflammatoire choisi

5.

10

15

20

25

30

parmi les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS) et les antiinflammatoires stéroïdiens (AIS).

En résumé, la présente invention est basée sur la mise en évidence par les inventeurs que le monoxyde de carbone (CO), habituellement présenté comme un gaz toxique, peut être utilisé à des fins thérapeutiques et, plus précisément, que le CO peut avoir une activité thérapeutique de par ses propriétés anti-proliférative, anti-aggrégante plaquettaire, anti-inflammatoire, bronchodilatatrice et vasodilatatrice.

De là, le monoxyde de carbone (CO) est susceptible d'être utilisé pour combattre des troubles ou pathologies variées engendrant des réactions inflammatoires chez l'homme, par exemple certaines insuffisances respiratoires, notamment l'asthme aigu, la broncho-pneumopathie obstructive (BPCO) et toute autre manifestation clinique liée à une obstruction bronchique.

En effet, il est connu que, dans le cas de l'asthme et de plusieurs autres pathologies obstructives analogues, la bronchoconstriction et les remaniements inflammatoires de la muqueuse bronchique, d'une part, et l'hypersécrétion de mucus, d'autre part, engendrent un accroissement des résistances des voies aériennes à l'écoulement des flux gazeux respiratoires, principalement l'air, c'est-à-dire une prolifération des cellules formant notamment les bronches et bronchioles.

Cela entraîne alors un surcroît de travail respiratoire de la part du patient car celui-ci est contraint de majorer son travail respiratoire pour réussir à maintenir constants ses débits inspiratoires et expiratoires.

Ce travail excessif va alors entraîner rapidement un surmenage et une fatigue exagérée des muscles respiratoires.

De plus, des réactions inflammatoires ont également lieu au niveau des bronches et bronchioles.

Dès lors, une administration de CO au patient doit permettre de lutter efficacement contre ces phénomènes grâce à l'activité anti-proliférative, anti-

15

20

25

30

aggrégante plaquettaire, anti-inflammatoire, broncho-dilatatrice et vasodilatatrice du CO.

En fait, la molécule de CO agit essentiellement de deux manières sur le processus inflammatoire, à savoir que :

- le CO inhibe de façon sélective l'expression d'agents proinflammatoires, tels que TNF-alpha, interleukin-1beta et macrophage inflammatory-1 beta. Or, ces agents jouent habituellement un rôle important dans le processus inflammatoire.
- le CO active et module la libération d'agents anti-inflammatoires, tel
 que l'interleukine 10.

Toutefois, bien que son mode d'action du CO ne soit pas totalement connu à ce jour, il est vraisemblable que celui-ci ne soit pas forcément lié à la voie CGMP-cyclique comme démontré avec le NO.

L'activité du CO est plus probablement lié à une autre voie faisant intervenir une protéine-kinase mitogène activé (MAP).

Cette activité anti-inflammatoire par une autre voie que la CGMP-cyclique conforte l'association des deux molécules gazeuses NO et CO. Il est logique de penser que l'action anti-inflammatoire du mélange NO/CO soit plus importante que celle des deux molécules prise isolément ; en d'autres termes, que ces deux molécules agissent en synergie.

On peut donc dire que l'utilisation de CO, éventuellement couplé à du NO, ouvre donc de nouvelles possibilités thérapeutiques dans le domaine de l'inflammation.

L'administration du CO peut se faire par voie inhalée, c'est-à-dire que le CO est administré au patient via son tractus respiratoires au moyen d'un dispositif de fourniture de CO, tel un ventilateur d'assistance respiratoire auquel vient se raccorder une source de CO de manière à administrer le CO au patient par l'intermédiaire d'un masque respiratoire, de lunettes respiratoires ou d'une canule.

L'administration du CO gazeux peut se faire soit de façon continu, soit

10

15

20

25

de façon pulsée, c'est-à-dire pendant toute ou partie de chaque phase inspiratoire du patient. Dans le deuxième cas, la détection du début et/ou de la fin de chaque phase inspiratoire et/ou expiratoire se fait classiquement au moyen d'un dispositif adapté à cet effet.

Lorsqu'on délivré du CO sous forme gazeuse à un patient, on prend garde à ce que le gaz respiratoire administré au patient contienne, outre le CO ou le donneur de CO, de l'oxygène en quantité non-hypoxique, c'est-à-dire une proportion suffisante pour assurer une ventilation correcte du patient, tel de l'air ou un mélange gazeux contenant de l'ordre de 19 à 23 % d'oxygène, le reste étant un ou plusieurs gaz inertes, tel l'azote.

Par ailleurs, comme expliqué ci-dessus, le monoxyde de carbone (CO) ou l'agent donneur de monoxyde de carbone (CO) est utilisé selon l'invention en association avec un ou plusieurs autres gaz et/ou avec au moins un produit actif à action anti-inflammatoire.

En effet, une telle utilisation en association peut conduire à une amélioration notable de l'effet du produit actif à action anti-inflammatoire en présence de CO par rapport à une utilisation du même produit mais sans CO.

En d'autres termes, de par ses propriétés suscitées, le CO conduit parfois à une effet améliorateur ou synergique de l'action du produit actif en permettant de faciliter l'assimilation dudit produit actif par le patient.

il en va de même de l'association du CO avec certains gaz, tel le NO.

Il est à préciser que les mélanges médicamenteux selon l'invention peuvent être fabriqués non seulement directement sur leur site d'utilisation et juste avant leur administration au patient mais aussi dans un site de conditionnement de produits pharmaceutiques, tel un laboratoire de fabrication pharmaceutique, avant d'être acheminé sous forme conditionnée jusque sur leur site d'utilisation.

Revendications

1. Utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un gaz choisi parmi le monoxyde d'azote (NO), le dioxyde de carbone (CO₂), l'hélium, l'oxygène, l'azote et leurs mélanges pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une inflammation aiguë ou chronique, une bronchoconstriction et/ou une vasoconstriction.

10

15

20

5

- 2. Utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un produit actif à action anti-inflammatoire pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une inflammation aiguë ou chronique.
- 3. Utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un gaz choisi parmi le monoxyde d'azote (NO), le dioxyde de carbone (CO₂), l'hélium, l'oxygène, l'azote et leurs mélanges, et au moins un produit actif à action anti-inflammatoire pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une inflammation aiguë ou chronique.
- 4. Utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un produit actif choisi parmi les β₂-stimulants, la théophylline et dérivés, les bronchodilatateurs anticholinergiques et les cromones pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une bronchoconstriction et/ou une vasoconstriction.

5. Utilisation de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) en association avec au moins un gaz choisi parmi le monoxyde d'azote (NO), le dioxyde de carbone (CO₂), l'hélium, l'oxygène, l'azote et leurs mélanges, et au moins un produit actif choisi parmi les β₂-stimulants, la théophylline et dérivés, les broncho-dilatateurs anticholinergiques et les cromones pour fabriquer un médicament ou une partie d'un médicament destiné à traiter ou prévenir une bronchoconstriction et/ou une vasoconstriction.

10

5

6. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 5, dans laquelle le monoxyde de carbone (CO) ou le donneur de monoxyde de carbone (CO) est sous forme gazeuse.

15

7. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 6, dans laquelle le médicament ou la partie dudit médicament contient, en outre, au moins un gaz additionnel choisi parmi le xénon, l'hydrogène, l'argon, le krypton, le néon, le protoxyde d'azote (N_2O) , les hydrocarbures carbonés ou fluorocarbonés, et les mélanges de plusieurs de ces gaz.

20

8. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 3, dans laquelle le produit actif à action anti-inflammatoire est choisi parmi les anti-inflammatoires stéroïdiens (AIS), en particulier les corticostéroïdes et les minéralostéroïdes.

25

9. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 3, dans laquelle le produit actif à action anti-inflammatoire est choisi parmi les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS).

30

10. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 3 et 9, dans laquelle

le produit actif est choisi parmi les indoliques et dérivés, les arylcarboxyliques, les dérivés oxicam, les salicylés, les β_2 -stimutants, la théophylline et dérivés, les broncho-dilatateurs anticholinergiques, les cromones et leurs mélanges.

5

15

- 25

1 30

- 11. Utilisation selon l'une des revendications 1, 4 et 5, dans laquelle le produit actif est choisi parmi les broncho-dilatateurs anti-cholinergiques.
- 12. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 11, dans laquelle le
 médicament ou la partie de médicament est sous forme inhalable, de préférence sous forme gazeuse ou d'aérosol.
 - 13. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 12, dans laquelle le médicament est destiné à traiter ou prévenir une pathologie inflammatoire, une vasoconstriction ou une bronchoconstriction des voies aériennes supérieures ou de l'arbre bronchique chez l'homme ou l'animal, de préférence une pathologie choisie parmi l'asthme, la mucoviscidose, les pneumopathies et les broncho-pneumopathies.
- 14. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 12, dans laquelle le médicament est destiné à traiter ou prévenir une pathologie inflammatoire systémique, en particulier de type poly-artérite noueuse (PAN), poly-arthrite rhumatoïde (PR) et rhumatisme articulaire.
- 15. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 14, dans laquelle le monoxyde de carbone (CO) ou l'agent donneur de monoxyde de carbone entre dans la composition d'un médicament administrable par voie inhalée, entérale, parentérale, transcutanée ou transdermique.
- 30 16. Utilisation selon l'une des revendications 1 à 15, dans laquelle le

médicament contient une quantité thérapeutiquement efficace de monoxyde de carbone (CO), de préférence la quantité de CO est comprise entre 1 ppb et 1000 ppm, préférentiellement inférieure à 600 ppm.

- 17. Mélange gazeux choisi parmi les mélanges CO/O2, CO/N₂, CO/NO/N₂, CO/CO₂, CO/He, CO/N₂O, Ar/CO, Kr/CO, Ne/CO en tant que médicament ou partie de médicament à inhaler, de préférence ledit mélange contient, en outre, de 10 à 30% en volume l'oxygène.
- 18. Préparation médicamenteuse ou pharmaceutique sous forme d'un mélange gazeux ou d'un aérosol comprenant une proportion thérapeutiquement efficace de monoxyde de carbone (CO) ou d'un agent donneur de monoxyde de carbone (CO) et
- au moins un gaz vecteur et/ou propulseur choisi parmi l'hélium,
 l'oxygène, l'azote, le xénon, l'hydrogène, le dioxyde de carbone, l'argon, le monoxyde d'azote (NO), le protoxyde d'azote (N₂O), les hydrocarbures carbonés, fluoro-carbonés et les mélanges de plusieurs de ces gaz,
 - et/ou au moins un produit actif choisi parmi les β_2 -stimutants, la théophylline et dérivés, les broncho-dilatateurs anticholinergiques et les cromones
 - et/ou au moins un produit actif à action anti-inflammatoire choisi parmi les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS) et les anti-inflammatoires stéroïdiens (AIS).

20

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Inte nal Application No PCT/FR 01/02396

			O .						
A. CLASS	IFICATION OF SUBJECT MATTER A61K33/00 A61K45/06 A61P11/	00							
According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC									
B. FELDS	SEARCHED								
IPC /	ocumentation searched (classification system followed by classificat $A61K$								
	tion searched other than minimum documentation to the extent that								
Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used) PAJ, WPI Data, CHEM ABS Data, EMBASE									
C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT									
Category °	Citation of document, with indication, where appropriate, of the re	levant passages A	elevant to claim No.						
X	WO 98 08523 A (MESSER GRIESHEIM) 5 March 1998 (1998-03-05)	1:	,6,7, 2,13, 5,16						
x	claims 1,4-6,12 page 14, line 27 -page 15, line 2 WO 97 37644 A (THE GENERAL HOSPI	2							
^	CORPORATION) 16 October 1997 (199 cited in the application claims 1,2,12,14	97-10-16)	,6,7, 2,13, 5,16						
<u> </u>	er documents are listed in the continuation of box C.	X Patent family members are listed in annex.							
'A' documer consider 'E' earlier de filling de 'L' documer which is citation 'O' documer other m' 'P' documer later the	'document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance 'earlier document but published on or after the International filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention 'X' document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified) 'document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means 'document published prior to the International filing date but later than the priority date claimed 'T' later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the invention 'X' document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art. 'X' document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art.								
	ctual completion of the international search	Date of mailing of the international search report							
	December 2001	12/12/2001							
M DNS GHISM	me and mailing address of the ISA European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax: (+31-70) 340-3016 Authorized officer Peeters, J								

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Information on patent family members

Inte nal Application No
PCT/FR 01/02396

Patent document clted in search report		Publication date		Patent family member(s)	Publication date
WO 9808523	A .	05-03-1998	DE DE CN WO EP HR JP	19634530 A 19734279 A 1228706 A 9808523 A 0921807 A 970465 A 2000517311 T	11-02-1999 15-09-1999 11 05-03-1998 11 16-06-1999 11 31-08-1998
WO 9737644	A.	16-10-1997	AP AU BR CA CN EP JP WO US	897 A 720686 B 2440397 A 9708601 A 2251530 A 1227485 A 0914103 A 2000510448 T 9737644 A 5885621 A	08-06-2000 29-10-1997 03-08-1999 11 16-10-1997 01-09-1999 11 12-05-1999 15-08-2000 11 16-10-1997

Form PCT/ISA/210 (patent family annex) (July 1992)